

Nachweisblatt Lehrveranstaltungen

(bitte je Lehrauftrag ein gesondertes Formular ausfüllen)

Lehrbeauftragte/r: Name: _____ Vorname: _____

Abrechnungszeitspanne: Monat/Jahr: _____

Modulname und Seminargruppe: _____

Nr. des Lehrauftrages: _____

Wochentag	Datum	Stunden	Seminargruppe

Es folgen weitere Nachweisblätter zu diesem Lehrauftrag.

Bitte ankreuzen:

oder

Dies ist das letzte Nachweisblatt zu diesem Lehrauftrag, es folgen keine weiteren Nachweisblätter. Die Endabrechnung dieses Lehrauftrages kann vorgenommen werden.

Dienstliche Erklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich alle Angaben bezüglich der Stundenabrechnung wahrheitsgemäß getroffen habe.

Datum

Unterschrift Lehrbeauftragte/r

Bestätigt:

Datum

Unterschrift Dekan/in